

दिनांक 22.12.2025 को श्री रोशन कुशवाहा, भा०प्र०से० जिलाधिकारी, समस्तीपुर की अध्यक्षता में Family Planning Indemnity Sub-Committee से संबंधित समीक्षा बैठक आहूत की गई, जिसकी कार्यवाही निम्न है:-

उपस्थिति :- पंजी के अनुसार।

सर्वप्रथम जिलाधिकारी, महोदय द्वारा बैठक में उपस्थित सभी पदाधिकारियों/कर्मियों का स्वागत किया गया। तत्पश्चात सिविल सर्जन-सह-सदस्य सचिव, जिला स्वास्थ्य समिति, समस्तीपुर द्वारा Family Planning Indemnity Scheme के तहत प्राप्त आवेदन पर चर्चा की गई तथा सभी सदस्यों को अवगत कराया गया। परिवार कल्याण बंध्याकरण पश्चात विफलता संबंधी एक आवेदन प्राप्त दावा की विवरणी निम्नवत है:-

01. नाम:- श्रीमति रूकसाना खातुन, पति:- मो० मनसूर, ग्राम -मेघौल, पो०-फजिलपुर, जिला -बेगुसराय, मायके-बथान चौक, प्रखंड:-सिधिया
- बंध्याकरण ऑपरेशन की तिथि:-19.12.2023।
 - बंध्याकरण ऑपरेशन करने वाले चिकित्सक का नाम पदास्थापित स्थल:-डॉ० अनिल कुमार, FRHS संस्था।
 - बंध्याकरण ऑपरेशन का स्थान:-सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, सिधिया।
 - बंध्याकरण असफलता की सूचना की तिथि:-17.06.25, (USG Report-26-05-2025).

02. FPIS मार्गदर्शिका :- Annexure-08 के Section IC- Failuar में दिये गये Document की सूची के अनुसार उक्त दावा में सभी Document उपलब्ध कराये गये हैं:-

- (1). Original & Duly Completed "Claim Form Cum Medical Certificate.
- (2). Copy of Consent form & Medical Record and Checklist.
- (3). Copy of Strilization Certificat.
- (4). Copy of Any of the Diagnostic Report Confirming Failuar of Strilization USG Report.

उक्त विवरणी के आधार पर सर्वसम्मति से निर्णय लिया गया की उक्त दावा मे Family Planning Indemnity Scheme अन्तर्गत क्षतिपूर्ति देय राशि मो०-30000 (तीस हजार रुपये) मात्र नियमानुसार भुगतान की अनुशंसा की जाती है साथ ही इसे SISC को प्रेषित किय जाने हेतु निदेशित किया गया है।

(अनुपालन:- DPM & CS)

03. जिलाधिकारी महोदय द्वारा निदेशित किया गया की अगले बैठक में इस योजनान्तर्गत प्राप्त आवेदन तथा उनके भुगतान की स्थिति भी बैठक में भी प्रस्तुत करना सुनिश्चित करेंगे।

(अनुपालन:- DPM & CS)

अन्त में धन्यवाद ज्ञापन के साथ बैठक की कार्यवाही समाप्त की गई।

अनुलग्नक:- यथोक्त।

ह०/-

सिविल सर्जन-सह-सदस्य सचिव,
जिला स्वास्थ्य समिति, समस्तीपुर।

ह०/-

जिलाधिकारी-सह-अध्यक्ष,
जिला स्वास्थ्य समिति, समस्तीपुर।

ज्ञापांक : 1884 / डी०एच०एस०, समस्तीपुर दिनांक : 23/12/2025

प्रतिलिपि : जिला कार्यक्रम प्रबंधक, जिला स्वास्थ्य समिति, समस्तीपुर को सूचनार्थ एवं कार्यार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि : प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी, सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, सिधिया को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि : क्षेत्रीय अपर निदेशक स्वास्थ्य सेवाएँ, दरभंगा प्रमंडल दरभंगा, को सूचनार्थ प्रेषित।

प्रति लिपि : राज्य कार्यक्रम पदाधिकारी, (परिवार कल्याण) राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार पटना को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि : कार्यपालक निदेशक, राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार पटना को सादर सूचनार्थ प्रेषित।

सिविल सर्जन-सह-सदस्य सचिव,
जिला स्वास्थ्य समिति, समस्तीपुर।

जिलाधिकारी-सह-अध्यक्ष,
जिला स्वास्थ्य समिति, समस्तीपुर।

श्री रोशन कुशवाहा, भा०प्र०से० जिलाधिकारी, समस्तीपुर की अध्यक्षता में दिनांक 12.09.2025 को जिला गुणवत्ता यकीन समिति एवं परिवार कल्याण-जिला क्षतिपूर्ति उप समिति (DISC) की बैठक की कार्यवाही :-

उपस्थिति :- पंजी के अनुसार।

1. National Quality Assurance Standards (NQAS) अन्तर्गत जिला अस्पताल, समस्तीपुर के विभिन्न/विभागों/वार्डों का नेशनल टीम के द्वारा Certified किया गया। तत्पश्चात् MusQan कार्यक्रम अंतर्गत (NRC/Paid OPD) हेतु उपाधीक्षक, सदर अस्पताल, समस्तीपुर के कार्यक्रम के अनुरूप सुदृढ़ कर प्रमाणीकरण कराने हेतु निदेशित किया गया है।
2. समस्तीपुर जिलान्तर्गत NQAS कार्यक्रम अंतर्गत राज स्तरीय प्रमाणीकरण प्राप्त HWC प्राप्त संस्थान से National Certification हेतु पूर्ण तैयारी करना सुनिश्चित करेंगे जिससे National Certified अत्यधिक Score के साथ हो सके, उक्त सारी जबाबदेही संबंधित संस्थान के सामुदायिक स्वास्थ्य अधिकारी एवं प्रखंड स्वास्थ्य प्रबंधक की होगी।
3. समस्तीपुर जिलान्तर्गत NQAS कार्यक्रम अन्तर्गत चयनित संस्थान जिनको राज्य स्तरीय प्रमाणीकरण हेतु आवेदन किया जाना है जिसकी विवरणी निम्न है :-

Sl No	Name of Block	Name of HWC	Remarks
1	Bithan	Ujaan	Apply for state certification before 20-9-25
2	Dalsinghsarai	Kewta	
3		Mokhtiyarpur salkhani	
4		Kamraw	
5	Hasanpur	Kale	
6	Khanpur	Ilmasnagar	
7	Mohanpur	Bingama	
8	Mohiuddinagar	Maduddabad	
9	Morwa	Maricha	
10		Banwaripur	
11		Keshonarayanpur	
12	Patori	Laguniya	
13	Pusa	Dhobgama	
14	Rosera	Mabbi	
15	Singhia	Mahe	
16	Ujiarpur	Malti	
17		Dhadhiya	
18	Warisnagar	Sari	
19	Sarairanjan	Khalishpur	
20		Bathuaa	
21		Bishambhapur Aloth	
22		Meaari	
23	Samastipur	Harpur aloth	
24		Raghunathpur bela	
25	Kalyanpur	Bashuari	
26		Madhurapur tara	
27	Vidyapati Nagar	Harpur Boccha	

सर्वसम्मति से निर्णय लिया गया कि सामुदायिक स्वास्थ्य अधिकारी एवं प्रखंड स्वास्थ्य प्रबंधक अपने स्तर से सभी संस्थान का आवेदन दिनांक 20.09.2025 तक कराना सुनिश्चित करेंगे।

4. सभी प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी, समस्तीपुर जिला को निदेशित किया गया है कि कायाकल्प कार्यक्रम अन्तर्गत आवश्यक तैयारी कराना सुनिश्चित करेंगे, जिससे वित्तीय वर्ष 2025-26 में अधिक से अधिक कायाकल्प Certified कराया जा सके।

5. जिला स्वास्थ्य समिति, समस्तीपुर की दिनांक 24.07.2025 को शासी निकाय की बैठक में लिए निर्णय के आलोक में चयनित हेल्थ एण्ड वेलनेस सेन्टर पर साफ-सफाई, सुरक्षा गार्ड एवं जेनरेटर सुविधा प्रदान करने हेतु अविलम्ब कार्रवाई करना सुनिश्चित करेंगे।
6. जिला में परिवार कल्याण कार्यक्रम अंतर्गत Accredited PPP Mode में Out reach सेवाएँ दे रहे 4 संस्थानों का Renewal एवं सेवा विस्तार का निर्णय लिया गया, जिसकी विवरणी निम्न है :-

क्र० संख्या	संस्थान का नाम	जाँच टीम का रिपोर्ट	Recommendations For accreditation (Yes/No)
1.	Sevika Hajipur Vaishali (Clinical Out Reach)	Doctor and his staff is competent to do Minilap	Yes
2.	Sampark Vihar (Clinical Out Reach)	Doctor & all staffs skilled in sterilization process and steps of operation (Minilap operation).	YES
3.	World Health Partner (Clinical Out Reach & In Reach)	Doctors and all staff is competent. All essential drug & equipment are available.	YES
4.	Maa Dhumawati Hospital (Clinical Out Reach & In Reach)	Doctors and all staff is competent. All essential drug & equipment are available.	YES

7. प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, समस्तीपुर अंतर्गत अतिरिक्त प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, मोरदीवा एवं रेफरल अस्पताल, ताजपुर में Outreach सेवाएँ दे रहें संस्थानों से सूचीबद्ध करने संबंधी निर्णय लिया गया। प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, समस्तीपुर अंतर्गत अतिरिक्त प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, मोरदीवा में पूर्व में कार्यरत संस्था Life Junction का सेवा विस्तार नहीं किया गया इसलिए वर्तमान में सेवा विस्तार वाले संस्थान "जननी सूर्या क्लिनिक" को अतिरिक्त प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, मोरदीवा में Outreach का कार्य करने हेतु सूचीबद्ध करने एवं रेफरल अस्पताल ताजपुर में "सेविका" को कार्य करने हेतु सूचीबद्ध करने का सर्वसम्मति से निर्णय लिया गया।
8. परिवार कल्याण क्षतिपूर्ति योजना अन्तर्गत प्राप्त चार आवेदन जो बंध्याकरण विफलता से संबंधित है पर निर्णय लिया गया की पूजा कुमारी का सभी कागजात पूर्ण है इसलिए इनके भुगतान की अनुशंसा राज्य को प्रेषित किया जाए तथा अन्य तीन क्रमशः सरिता देवी, प्रखंड विद्यापतिनगर, रानी कुमारी, प्रखंड कल्याणपुर एवं मंजू कुमारी, प्रखंड - शिवाजीनगर द्वारा कागजात अधूरा रहने के कारण अस्वीकृत कर दिया गया। परिवार कल्याण बंध्याकरण पश्चात विफलता संबंधी पूजा कुमारी का विवरणी निम्नवत है:-
- नाम:- श्रीमती पूजा कुमारी, पति:- श्री पंकज भारती, ग्राम -जगदर, पो0- फजिलपुर, जिला- बेगुसराय, मायके - सिधिया खूद समस्तीपुर।
 - बंध्याकरण ऑपरेशन की तिथि:-24.12.2021
 - बंध्याकरण ऑपरेशन करने वाले चिकित्सक का नाम पदास्थापित स्थल:-डॉ० अदिति प्रियदर्शिनी, सदर अस्पताल समस्तीपुर।
 - बंध्याकरण ऑपरेशन का स्थान:-सदर अस्पताल, समस्तीपुर।
 - बंध्याकरण असफलता की सूचना की तिथि:-13.02.25, USG Report.

FPIS मार्गदर्शिका के Annexure-08 के Section IC Failuar में दिये गये Document की सूचि के अनुसार सभी Document उपलब्ध कराये गये है:-

- (1). Original & Duly Completed "Claim Form Cum Medical Certificate.
- (2) Copy of Consent form & Medical Record and Checklist.
- (3). Copy of Strilization Certificat.
- (4). Copy fo Any of the Diagnostic Report Confirming Failuar of Strilization USG Report.

उक्त विवरणी के आधार पर सदस्यों द्वारा निर्णय लिया गया की Family Planning Indemnity Schem अन्तर्गत क्षतिपूर्ति राशि मो0-30000 (तीस हजार रुपये) मात्र की अनुशंसा की जाती है।

9. परिवार कल्याण बंध्याकरण हेतु चार चिकित्सको को सूचीबद्ध करने का निर्णय लिया गया जिसकी विवरणी निम्न है :-

SL.N O	Name of Empanelled Service providers for FP	Mobile no	Place of posting of the service provider	Qualification on (MBBS, DGO, MS etc.)	Trained for Minilap /NSV (Yes/No)	
					Minilap (Female Sterlization)	NSV (Male sterlization)
1.	Dr. Meenakshi Thakur	7294935678	CHC Sarairanjan	MBBS	YES	NO
2.	Dr. Rinkee Vanphool	9430510025	CHC Sarairanjan	MBBS	YES	NO
3.	Dr. Priyanka Rani	8861434211	SDH Patory	DGO	NO	NO
4.	Dr. Manisha Kumari	7979960049	SDH Patory	MS (OBST & Gyne)	NO	NO

10. तीन मातृ मृत्यु की समीक्षा की गई (वारिसनगर से एक, पूसा से एक एवं सदर अस्पताल, समस्तीपुर से एक) जिसमें पाया गया की तीनो Case HRP थे इसे देखते हुए निदेशित किया गया की HRP Case के गर्भवती को Extra ANC के लिए ANM एवं आशा को प्रशिक्षित किया जाए।
11. तीन शिशु मृत्यु समीक्षा में पाया गया की माता - पिता को बच्चो की देख रेख के संबंध में सही परामर्श तथा सही समय पर इलाज के लिए ग्रामीण स्तर पर बैठक कर लोगो को जागरूक किया जाए तथा बच्चे के जन्म से 1 वर्ष तक 102 के निःशुल्क इस्तेमाल की जानकारी आम जनता को कराया जाए।

अंत में धन्यवाद ज्ञापन के साथ बैठक की कार्यवाही समाप्त की गई।

[Signature]
24/9/25
जिला सलाहकार (गुणवत्ता यकीन),
जिला स्वास्थ्य समिति, समस्तीपुर।

[Signature]
24/9/25
जिला योजना समन्वयक,
जिला स्वास्थ्य समिति, समस्तीपुर।

[Signature]
24/9/25
कृति कुमारी (प्रधानाचार्य),
(ANM School) समस्तीपुर।

[Signature]
24/9/25
चिकित्सा पदाधिकारी,
प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, पटोरी।

[Signature]
24/9/25
प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी,
प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, समस्तीपुर।

[Signature]
24/9/25
प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी,
प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, उजियारपुर।

[Signature]
24/9/25
उपप्राधीक्षक,
सदर अस्पताल, समस्तीपुर।

[Signature]
24/9/25
जिला प्रतिरक्षण पदाधिकारी-सह-
नोडल (RCH), समस्तीपुर।

[Signature]
24/9/25
जिला कार्यक्रम प्रबंधक-सह-संयोजक
जिला स्वास्थ्य समिति, समस्तीपुर।

[Signature]
24/9/25
सिविल सर्जन-सह-सदस्य सचिव,
जिला स्वास्थ्य समिति, समस्तीपुर।

[Signature]
24/9/25
जिलाधिकारी-सह-अध्यक्ष,
जिला स्वास्थ्य समिति, समस्तीपुर।

ज्ञापांक : 1341 / डी0एच0एस0, समस्तीपुर दिनांक 24/09/2025

प्रतिलिपि: सभी अस्पताल प्रबंधक एवं प्रखंड स्वास्थ्य प्रबंधक, समस्तीपुर जिला को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

प्रतिलिपि: प्रतिनिधि पिरामल फाउण्डेशन, समस्तीपुर जिला को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

- प्रतिलिपि: जिला कार्यक्रम प्रबंधक, जिला सामुदायिक उत्प्रेरक (आशा) एवं जिला सलाहकार गुणवत्ता यकीन, जिला स्वास्थ्य समिति, समस्तीपुर को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि: सभी उपाधीक्षक/प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी, समस्तीपुर जिला को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि: सभी सदस्य, जिला गुणवत्ता यकीन समिति, समस्तीपुर जिला को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि: राज्य कार्यक्रम पदाधिकारी (गुणवत्ता यकीन), SPO (FP), SPO (MH) एवं SPO (CH), राज्य स्वास्थ्य समिति, बिहार पटना को सूचनार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि: असैनिक शल्य चिकित्सक-सह-मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, समस्तीपुर को सूचनार्थ प्रेषित।
- प्रतिलिपि: विशेष कार्य पदाधिकारी, जिला गोपनीय प्रशाखा, समस्तीपुर को सूचनार्थ प्रेषित।

[Signature]
24/9/25
जिला सलाहकार (गुणवत्ता यकीन),
जिला स्वास्थ्य समिति, समस्तीपुर।

[Signature]
24/9/25
जिला योजना समन्वयक,
जिला स्वास्थ्य समिति, समस्तीपुर।

[Signature]
24/9/25
कृति कुमारी (प्रधानाचार्य),
(ANM School) समस्तीपुर।

[Signature]
24/9/25
चिकित्सा पदाधिकारी,
प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, पटोरी।

[Signature]
24/9/25
प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी,
प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, समस्तीपुर।

[Signature]
24/9/25
उपाधीक्षक,
सदर अस्पताल, समस्तीपुर।

[Signature]
24/9/25
जिला प्रतिरक्षण पदाधिकारी-सह-
नोडल (RCH), समस्तीपुर।

[Signature]
24/9/25
प्रभारी चिकित्सा पदाधिकारी,
प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, उजियारपुर।

[Signature]
24/9/25
जिला कार्यक्रम प्रबंधक-सह-संयोजक
जिला स्वास्थ्य समिति, समस्तीपुर।

[Signature]
24/9/25
सिविल सर्जन-सह-सदस्य सचिव,
जिला स्वास्थ्य समिति, समस्तीपुर।

[Signature]
24/9/25
जिलाधिकारी-सह-अध्यक्ष,
जिला स्वास्थ्य समिति, समस्तीपुर।